# ANEXO II – Modelos de Projeto de Venda

**Modelo de Projeto de Venda proposto para os Grupos Formais**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE** | | | | | | | |
| IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/**CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2021 - PARANAGUÁ** | | | | | | | |
| **I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES** | | | | | | | |
| **GRUPO FORMAL** | | | | | | | |
| 1. Nome do Proponente | | | | 2. CNPJ | | | |
| 3. Endereço | | 4. Município/UF | | | | | |
| 5- Email | | 6. DDD/Fone | | | | | 7. CEP |
| 8- Nº DAP Jurídica | 9.Banco | | 10.Agência Corrente | | 11.Conta Nº da Conta | | |
| 12.Nº de Associados | 13.Nº de Associados de acordo com a Lei nº  11.326/2006 | | | | 14.Nº de Associados com DAP Física | | |
| 15. Nome do representante legal | | | 16.CPF | | | 17.DDD/Fone | |
| 18.Endereço | | | 19. Município/UF | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **II – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC** | | | | |
| 1. Nome da Entidade: Instituto Federal Do Paraná – Campus Paranaguá | 2.CNPJ: 10.652.179/0005-49 | | 3.Município/UF: Paranaguá - PR | |
| 4. Endereço: Rua Antonio Carlos Rodrigues, N.º 453, Bairro Porto Seguro – Paranaguá - PR | | | | 5.DDD/Fone: (41) 3721-8300 |
| 6. Nome do representante e E-mail: Mateus Das Neves Gomes – gabinete.pgua@ifpr.edu.br | | 7.SIAPE: 1626391 | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **III – RELAÇÃO DE PRODUTOS** | | | | | | | |
| 1.Produto | | | 2.Unidade | 3.Quantidade | 4.Preço de Aquisição\* | | 5. Cronograma de  Entrega dos produtos |
| 4.1.Unitário | 4.2.Total |
| 1 |  | |  |  |  |  |  |
| 2 |  | |  |  |  |  |  |
| 3 |  | |  |  |  |  |  |
| 4 |  | |  |  |  |  |  |
| 5 |  | |  |  |  |  |  |
| 6 |  | |  |  |  |  |  |
| 7 |  | |  |  |  |  |  |
| 8 |  | |  |  |  |  |  |
| 9 |  | |  |  |  |  |  |
| 10 |  | |  |  |  |  |  |
| 11 |  | |  |  |  |  |  |
| 12 |  | |  |  |  |  |  |
| 13 |  | |  |  |  |  |  |
| OBS\* Preço publicado no Edital n.º 01/2021 (o mesmo que consta na chamada pública). | | | | | | | |
| Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento. | | | | | | | |
| Local e Data: | | Assinatura do Representante do Grupo Formal: | | | | Fone/E-mail: | |

# **Modelo de Projeto de Venda proposto para os Grupos Informais**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE** | | | | | | | | | | |
| IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/**CHAMADA PÚBLICA Nº--** **CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2021 - PARANAGUÁ** | | | | | | | | | | |
| **I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES** | | | | | | | | | | |
| **GRUPO INFORMAL** | | | | | | | | | | |
| 1. Nome do Proponente | | | | | | 2. CPF | | | | |
| 3. Endereço | | | | 4. Município/UF | | | | | | 5. CEP |
| 6. E-mail (quando houver) | | | | 7. Fone | | | | | | |
| 8.Organizado por Entidade Articuladora  ( ) Sim ( ) Não | | 9.Nome da Entidade Articuladora (quando houver) | | | | | | 10. E-mail/Fone | | |
| **II – FORNECEDORES PARTICIPANTES** | | | | | | | | | | |
| 1. Nome do Agricultor (a) Familiar | | | 2.CPF | | 3.DAP | | 4. Banco | | 5.Nº Agência | 6. Nº Conta Corrente |
| 1 |  | |  | |  | |  | |  |  |
| 2 |  | |  | |  | |  | |  |  |
| 3 |  | |  | |  | |  | |  |  |
| 4 |  | |  | |  | |  | |  |  |
| 5 |  | |  | |  | |  | |  |  |
| 6 |  | |  | |  | |  | |  |  |
| 7 |  | |  | |  | |  | |  |  |
| 8 |  | |  | |  | |  | |  |  |
| 9 |  | |  | |  | |  | |  |  |
| 10 |  | |  | |  | |  | |  |  |
| 11 |  | |  | |  | |  | |  |  |
| 12 |  | |  | |  | |  | |  |  |
| 13 |  | |  | |  | |  | |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **III – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC** | | | | |
| 1. Nome da Entidade: Instituto Federal Do Paraná – Campus Paranaguá | 2.CNPJ: 10.652.179/0005-49 | | 3.Município/UF: Paranaguá - PR | |
| 4. Endereço: Rua Antonio Carlos Rodrigues, N.º 453, Bairro Porto Seguro – Paranaguá - PR | | | | 5.DDD/Fone: (41) 3721-8300 |
| 6. Nome do representante e E-mail: Mateus Das Neves Gomes – gabinete.pgua@ifpr.edu.br | | 7.SIAPE: 1626391 | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IV – RELAÇÃO DE FORNECEDORES E PRODUTOS** | | | | | | | | | |
| 1. Identificação do Agricultor (a) Familiar | | 2. Produto | | 3.Unidade | 4.Quantidade | | 5.Preço de Aquisição\*/Unidade | | 6.Valor Total |
|  | |  | |  |  | |  | |  |
|  | |  |  | |  | | Total agricultor |
|  | |  | |  |  | |  | |  |
|  | |  |  | |  | | Total agricultor |
|  | |  | |  |  | |  | |  |
|  | |  |  | |  | | Total agricultor |
|  | |  | |  |  | |  | |  |
|  | |  |  | |  | | Total agricultor |
|  | |  | |  |  | |  | |  |
|  | |  |  | |  | | Total agricultor |
|  | |  | |  |  | |  | |  |
|  | |  |  | |  | | Total agricultor |
| **Total do projeto** | | | | | | | | |  |
| OBS: \* Preço publicado no Edital n.º 01/2021 (o mesmo que consta na chamada pública). | | | | | | | | | |
| **V – TOTALIZAÇÃO POR PRODUTO** | | | | | | | | | |
| 1.Produto | 2.Unidade | 3.Quantidade | 4.Preço/Unidade | | | 5.Valor Total por Produto | | 6.Cronograma de Entrega dos  Produtos | |
|  |  |  |  | | |  | |  | |
|  |  |  |  | | |  | |  | |
|  |  |  |  | | |  | |  | |
|  |  |  |  | | |  | |  | |
|  |  |  |  | | | **Total do projeto:** | |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.** | | | |
| Local e Data: | | Assinatura do Representante do Grupo Informal: | Fone / E-mail: |
| Local e Data: | | Agricultores (as) Fornecedores (as) do Grupo Informal | Assinatura |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Modelo de Projeto de Venda para Fornecedores Individuais**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE** | | | | | | | | | | |
| **IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO A CHAMADA PÚBLICA N.º 01/2021 - PARANAGUÁ** | | | | | | | | | | |
| **I- IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR** | | | | | | | | | | |
| **FORNECEDOR (A) INDIVIDUAL** | | | | | | | | | | |
| 1. Nome do Proponente | | | | | | 2. CPF | | | | |
| 3. Endereço | | | | 4. Município/UF | | | | | | 5.CEP |
| 6. Nº da DAP Física | | | | 7. DDD/Fone | | | | 8.E-mail (quando houver) | | |
| 9.Banco | | 10.Nº da Agência | | | | | | 11.Nº da Conta-Corrente | | |
| **II- Relação dos Produtos** | | | | | | | | | | |
| Produto | | Unidade | Quantidade | | Preço de Aquisição\* | | | | Cronograma de Entrega dos  produtos | |
| Unitário | | Total | |
| 1 |  |  |  | |  | |  | |  | |
| 2 |  |  |  | |  | |  | |  | |
| 3 |  |  |  | |  | |  | |  | |
| 4 |  |  |  | |  | |  | |  | |
| 5 |  |  |  | |  | |  | |  | |
| 6 |  |  |  | |  | |  | |  | |
| 7 |  |  |  | |  | |  | |  | |
| 8 |  |  |  | |  | |  | |  | |
| 9 |  |  |  | |  | |  | |  | |
| 10 |  |  |  | |  | |  | |  | |
| 11 |  |  |  | |  | |  | |  | |
| 12 |  |  |  | |  | |  | |  | |
| 13 |  |  |  | |  | |  | |  | |
| **Obs**\* Preço publicado no Edital n.º 01/2021 (o mesmo que consta na chamada pública). | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **II – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC** | | | | |
| 1. Nome da Entidade: Instituto Federal Do Paraná – Campus Paranaguá | 2.CNPJ: 10.652.179/0005-49 | | 3.Município/UF: Paranaguá - PR | |
| 4. Endereço: Rua Antonio Carlos Rodrigues, N.º 453, Bairro Porto Seguro – Paranaguá - PR | | | | 5.DDD/Fone: (41) 3721-8300 |
| 6. Nome do representante e E-mail: Mateus Das Neves Gomes – gabinete.pgua@ifpr.edu.br | | 7.SIAPE: 1626391 | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.** | | |
| Local e Data: | Assinatura do Fornecedor Individual: | Fone / E-mail: |